



 Manejo y evaluación de grandes quemados en pacientes pediátricos de Hospital Puerto Montt durante 2005-2006.

Mansilla V., Rodrigo (1); Arias V., Marco (1); Lechner W., Victoria (1); Núñez B., Norma (2).

Introducción

Las quemaduras se definen como lesiones provocadas en los tegumentos por la acción del calor. Son accidentes relativamente frecuentes que afectan a los niños en su propio hogar. Representan la primera causa de accidentes domésticos, los más afectados son menores de 4 años.

El quemado grave es inestable desde el punto de vista hemodinámico: pierde rápidamente volemia por alteración de la permeabilidad capilar, exudación del área quemada y evaporación, se transforma de esta forma en un paciente con riesgo vital inminente, por lo que su tratamiento inicial es fundamental.

La lesión de la piel depende de: El agente térmico, la temperatura alcanzada y el tiempo de exposición. Gran quemado pediátrico corresponde al compromiso igual o superior al 10% de superficie corporal.

Objetivos

- 1.- Determinar la incidencia de grandes quemados en la población pediátrica hospitalizada por quemaduras en hospital Puerto Montt entre enero 2005 y diciembre de 2006.
- 2.- Determinar la frecuencia por sexo, edad, diferencias estacionales, Tipo de quemadura, superficie corporal comprometida, realización de injertos y aseos quirúrgicos en pacientes pediátricos en hospital Puerto Montt entre enero 2005 y diciembre de 2006.

Metodología

Estudio transversal, observacional y descriptivo de pacientes pediátricos hospitalizados por quemaduras en el servicio de cirugía infantil del Hospital Puerto Montt, entre enero 2005 y diciembre de 2006. Los datos fueron recolectados desde los registros de ingreso y egreso de pacientes. Los datos fueron ingresados a Microsoft Excel y analizados a través de estadística descriptiva.

Resultados

Se registraron 198 pacientes. Los grandes quemados representan el 21.7% de los pacientes que son hospitalizados. El 59.1% fueron varones. El promedio de edad fue de 3.13 años. El tipo de quemadura más frecuente fue B con un 42.9% seguido de AB con un 40.8%. El 52.5% requirieron injerto, los cuales en su totalidad fueron homoinjertos. El 72.2% requirió aseos quirúrgicos con un promedio de 2.56 aseos.

Conclusiones

El gran número de pacientes afectados fue menor de 5 años, lo que concuerda con la literatura existente. El grado de compromiso de superficie corporal tiene una relación directamente proporcional al número de aseos realizados. A mayor severidad del grado de quemadura se requirió de mayor número de injertos. Para este tipo de accidentes es fundamental la educación hacia los encargados del cuidado de los infantes y principalmente la prevención hacia el contacto directo de los niños con elementos que le pudieran producir un daño importante en su piel, con las consiguientes enormes secuelas emocionales y estéticas que necesitan de un manejo por un equipo multidisciplinario.

Palabras Clave

Pacientes, quemados, pediátricos.

- (1) Interno 7º año Medicina Universidad San Sebastián Puerto Montt,
- (2) Medico cirujano, Jefe UCAE, Hospital Puerto Montt.